

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con recapito telefonico n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere **l'unico erede** del sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
titolare della fornitura gas/elettrica codice cliente \_\_\_\_\_

**DICHIARA, altresì, che non esistono altre persone che possono vantare diritti sull'eredità e pertanto**

- **CHIEDE che il rimborso venga eseguito con assegno intestato a:**

\_\_\_\_\_

da spedire in via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

- **CHIEDE che il rimborso venga eseguito con bonifico su c/c:**

IBAN \_\_\_\_\_ BIC SWIFT \_\_\_\_\_

presso banca /posta \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

- **CHIEDE che il rimborso venga eseguito con BONIFICO POSTALE DOMICILIATO intestato al DICHIARANTE.**

**RICORDIAMO CHE IL BONIFICO POSTALE DOMICILIATO PUO' ESSERE INCASSATO PRESSO QUALSIASI UFFICIO DI POSTE ITALIANE SOLO DAL DICHIARANTE CHE DOVRA' ESIBIRE CARTA DI IDENTITA' E CODICE FISCALE PER IL RICONOSCIMENTO.**

**Data e luogo**

**FIRMA DEL DICHIARANTE (per esteso)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

---

**IMPORTANTE: ALLEGARE CERTIFICATO DI MORTE DEL TITOLARE FORNITURA IN CARTA SEMPLICE, FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (CARTA DI IDENTITA', PATENTE O PASSAPORTO) E CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE**